

Nombre: Virginia Ayala Mejia Edad: 47 Fecha de nacimiento: 31/01/1969 Sexo: ☒ Masculino ☐ Femenino
 Fecha y hora de ingreso: 19:42 24/01/16 Aseguradora: Avulita Póliza: _____
 Llega en: Ambulancia: _____ Vehículo particular: ☒ Por su pie: _____ Fecha y hora del accidente: 14/04/16

ANTECEDENTES DE INTERÉS

Ant. Apt. Apt. Duque de Arroy Medico dx en tratamiento
Recibe Artritis de hombro y codo
Artritis de codo y hombro
 Alergias: Negativas
 Medicamentos: Aspirina NPA 150-0-1001
 Adicciones: Negativas
 Otros: _____

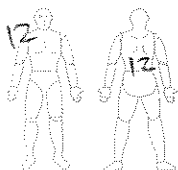
MECANISMO DE LA LESIÓN

☐ ACC. DE AUTO ☐ ACC. MOTOCICLETA ☐ ACC. ESCOLAR
☐ Alcance ☐ Conductor ☐ Caída
☐ Choque frontal ☐ Pasajero ☐ Lesión deportiva
☐ Choque lateral ☐ Casco puesto ☐ Lesión traslado
☒ Volcadura ☐ Ropa protectora ☐ Otro
☐ Conductor ☐ Pasajero
☐ Asiento delantero ☐ ACC. BICICLETA ☐ OTROS
☒ Asiento posterior ☐ Casco puesto
☐ Cinturón de seguridad ☐ Bolsa de aire
☐ Expulsado vehículo ☐ PEATÓN ATROPELLADO

EXPLORACIÓN FÍSICA

Signos Vitales: Temp: 36 °C Talla: 1.54 Peso: 65 Kg. TA: 110/70 FC: 87 FR: 18 Pulso: 87
 Rots: Normales Glasgow: 15 Estado general: Normal

Mecanismo de lesión al momento del siniestro: Volcadura
 y que posteriormente presenta: Hernias Cutáneas en su cuerpo, así como Dolor en Hombro Derecho, Región Lumbosacra



IDENTIFICAR SITIO POR NÚMERO

1. Laceración
2. Abrasión
3. Hematoma
4. Contusión
5. Deformidad
6. Fractura expuesta
7. Quemadura
8. Frio
9. Edema
10. Amputación
11. Avulsión / Desgarro
12. Dolor

EXPLORACIÓN FÍSICA

Neurologicamente Integro, Glasgow de 15 Sin dolor
de Focalización, Tórax sin dolor, Cardíaco Pulmón sin
compromiso, Abdomen sin Alteraciones, Extremidades
con Dolor en la elevación de Hombro Derecho, Resto sin Alteraciones

RX SOLICITADAS: Cráneo # _____ Col. Cervical # _____ C. Dorsal # _____ C. Lumbar # ☒ Torax PA # _____ Óseo # _____ Abdomen # _____ Hombro # ☒ Brazo # _____
 Antebrazo # _____ Mano # _____ Muslo # _____ Pierna # _____ Tobillo # _____ Pie # _____ Pelvis # _____ Otras # _____

Ultrasonido ☐ RMN ☐ TAC ☐ Otros Estudios ☐

DESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN Pr. Ant y Latero de Columna Lumbosacra
con Rechazo en la M. m. A. de Hombro sin lesión Ósea

DIAGNÓSTICO

Síndrome de Hombro Doloroso
Lumbalgia Post-traumática

Firma del paciente al recibir resultado radiográfico

MEDICAMENTO (NUMERO DE CAJAS Y PRESCRIPCIÓN)

Ketorolaco 60mg IM Or
Ketorolaco / Tramadol Tabl 100mg 1 tab c/8hrs x 10 días
Meloxicam / Metiprilonum 1 Tabl 75mg 1 tab c/12hrs x 10 días
Piroxicam Gel Aplicar en Hombro y Región Lumbar c/8hrs x 7 días

Firma del paciente al recibir diagnóstico

Interconsulta: ☒ Si ☐ No Con la especialidad de: Traumatología y Ortopedia

Inmovilización ☐ Collarín Blando ☐ Collarín Semirígido ☐ Collarín Philadelphia ☐ Cabestrillo ☐ Faja ☐ Férula ☐ Otro ☐

Curaciones ☐ Sutures ☐ INSTRUCCIONES: Uso por: _____ días Con retiro para: _____

Firma del paciente al recibir medicamentos

OBSERVACIONES:

PRONÓSTICO: Bueno Para la Vida, Funcion según evolución

Firma del paciente al recibir órtesis

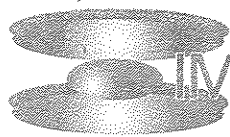
NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO:

Luis Francisco Sanchez Costa

CED. PROF.: 4810741

PARA QUEJAS O SUGERENCIAS, FAVOR DE COMUNICARSE LAS 24 HORAS A LADA SIN COSTO 01-800-3MEDICA (01-800-3-633422) SI REQUIERE HOSPITALIZACIÓN:

Motivo:	Si se traslada ¿A dónde?:	Fecha y Hora:
Autoriza:	Datos de la Ambulancia:	



IMAGENOLOGIA



TOMOGRAFIA, ULTRASONIDO, RAYOS X, FLUOROSCOPIA, ELECTROCARDIOGRAFIA
MASTOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA

MEDICA VIAL

MEDICO: A QUIEN CORRESPONDA.
PACIENTE: AYALA MEJIA VIRGINIA
EDAD: 47 AÑOS.
FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/1969.
FECHA DE LA CONSULTA: 24 DE NOVIEMBRE DEL 2016

ESTUDIO: HOMBRO DERECHO AP.

Se observan tejidos blandos con aumento de volumen a nivel del hombro derecho.

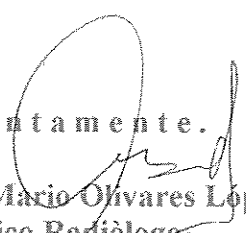
A nivel de las estructuras óseas se observa la clavícula, Escápula, Húmero, y los arcos costales con forma, densidad y alineación normales.

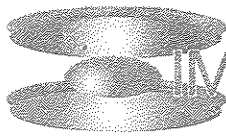
No hay evidencia de lesiones líticas ó blásticas y se observa integridad de las corticales.

Los espacios articulares glenohumeral y acromio-clavicular tienen forma y amplitud normales.

**IDX- HOMBRO DERECHO SIN EVIDENCIA DE LESION OSEA.
EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS**

Atentamente.


Dr. Mario Olivares López.
Médico Radiólogo.
Ced. Prof, 2583920



IMAGENOLOGIA



TOMOGRAFIA, ULTRASONIDO, RAYOS X, FLUOROSCOPIA, ELECTROCARDIOGRAFIA
MASTOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA

MEDICA VIAL

MEDICO: A QUIEN CORRESPONDA.
PACIENTE: AYALA MEJIA VIRGINIA
EDAD: 47AÑOS.
FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/1969.
FECHA DE LA CONSULTA: 24 DE NOVIEMBRE DEL 2016

COLUMNA LUMBO SACRA AP/LATERAL.

Se realiza radiografias anteroposterior y lateral de columna lumbar en donde se observa:

Partes blandas con grosor normal, sin la presencia de lesiones o la presencia de aire o calcificaciones.

A nivel de las estructuras óseas se observan los cuerpos vertebrales lumbares con adecuada mineralización.

Los pedículos, laminas, los procesos articulares, espinosos y transversos de características morfológicas normales.

El canal medular se observa sin la presencia de lesiones intrínsecas o extrínsecas en el interior.

No se observa la presencia de escoliosis ni rotoescoliosis, los espacios articulares conservados.

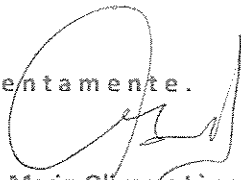
La línea de sustentación se observa en situación normal, el ángulo de Ferguson dentro de la normalidad, se observa rectificación de la lordosis.

El sacro, las articulaciones sacroiliacas, iliacos y las articulaciones coxofemorales tienen forma, densidad y alineación normales.

IDX.*COLUMNA LUMBO SACRA SIN EVIDENCIA DE LESION OSEA.

*PROBABLE CONTRACTURA MUSCULAR PARAVERTEBRAL.

Atentamente.


DR. Mario Olivares López
Médico Radiólogo.
Ced. Prof. 2583920